COMUNICAZIONE AGGIORNAMENTO DEL PROGRAMMA DI ATTIVITA' E DEL BILANCIO PREVENTIVO PRESENTATI CON l'ISTANZA 2020, MOTIVATA DALLO STATO DI EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19.

ALLA REGIONE LAZIO
DIREZIONE REGIONALE CULTURA,
POLITICHE GIOVANILI E LAZIO
CREATIVO
AREA GR 44 06 – SPETTACOLO DAL VIVO
via Rosa Raimondi Garibaldi 7
00145 ROMA
spettacolodalvivo@regione.lazio.legalmail.it

"Avviso Pubblico per la presentazione di progetti per un Centro di residenza in materia di spettacolo dal vivo nella Regione Lazio, ai sensi della L.R. 15/2014, art. 3, comma 3, lettera a), per il triennio 2018-2020"

ANNUALITA'2020

Il sottoscritto/a	
Nome	Cognome
Nato a	
(Luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero)	(Data di nascita: GG/MM/AA)
In qualità di rappresentante legale del mandatario d	i (RTO/ATI/ATS/Consorzio),
(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)	(Denominazione RTO/ATI/ATS/Consorzio)
C.F	P.IVA
Sede legale	
Sede operativa	
Tele-mail:	
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC):	
munizzo posta efettionica certificata (FEC)	
In riferimento alle deroghe all'avviso pubblico in oggetto// pubblicata sul BUR n del//, in locali connesse all'emergenza epidemiologica da C	relazione alle misure di contenimento nazionali e
COMUI	NICA
L'aggiornamento del programma di attività e del bilarper la realizzazione delle a denominato:	attività 2020 del centro di residenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a	legale rappresentante
mandatario di	consapevole delle responsabilità previste dalle vigenti
particolare di quanto previsto dagli artt. 46,	dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione ed in
particolare di quanto previsto dagli atti. 40,	47 6 70 del D.1 .R. 28 / 12/2000 II. 443
DICHIARA	
-in merito alla documentazione allegata alla presente comunicazione	
	ei documenti allegati alla presente comunicazione sono egate copie dei documenti sono conformi agli originali.
ELENCO ALLEGATI: □ scheda programma attività 20	
specifiche motivazioni deriva sanitaria da COVID-19. (alleg	
•	one 2020 aggiornato (allegato E.1);
le ipotesi di cui alle lettere a), b	tà, in corso di validità, del legale rappresentante (salvo ricorrano) e c bis) del comma 1 dell'Art. 65 del D. Lgs. 82/2005, le quali a fotocopia del documento di identità).
Il legale rappresentante del mandatario	
(in nome e per conto proprio e dei mandam	i)
Nome e Cognome	Firma